**2016年キャリアアップセミナー**

**第２回（9/8(木)）・第３回（9/12(月)）参加申込書**

2016年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **所　　属** |  |
| **電　　話****（PHS）** |  |
| **メールアドレス** |  |

《注》当センターからご連絡を差し上げても差し支えのない電話番号・メールアドレスをご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **講師の先生へ質問等ございましたら、ご自由にお書きください** |  |
| **長崎大学病院駐車場100円券利用** | **無** | **有** |
| **託児の利用** | **無** | **有※** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参加希望セミナー**※参加希望のセミナーのチェック欄に印を入れてください。 | ﾁｪｯｸ欄 | 開催日 | セミナー |
|  |[ ]  **9月8日（木）** | **第２回　英語論文のABC** |
|  |[ ]  **9月12日（月）****（18：30～19：25）** | **第３回　エンドノートの活用法****初 級 編** |
|  |[ ]  **9月12日（月）****（19：30～20：00）** | **第３回　エンドノートの活用法****中 級 編** |

**※**託児の利用“有”の場合は別途**「イブニングシッター託児申込書」**をご提出ください。

**◆セミナー参加申込書（託児申込書）送付先◆**

**【セミナー・託児申込締切】**

**第２回→9月1日（木）**

**第３回→9月5日（月）**

※メールまたはＦＡＸでお申し込みください。

**長崎大学病院メディカル・ワークライフバランスセンター**

**TEL＆FAX：095-819-7979**

**E-mail：****info01@nagasaki-ajisai.jp**